Empfehlung als Prüfungsexpert\*in FaBe (PEX FaBe)

Amtsperiode 2023 – 2027

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Angaben zur Empfehlung | | | |  |
| Mögliche Empfehlungsgeber\*innen • Direkt- oder Vor-Vorgesetzte\*r der aktuellen Arbeitsstelle.  (in absteigender Priorität) • Direkt- oder Vor-Vorgesetzte\*r der vorangegangenen Ar- beitsstelle. | | | | | | |  | |  | |  | | | |  | |
| Name Organisation |  |  |  | | | | | | |  | | |
| Name, Vorname Empfehlungsgeber\*in |  | | | | | | | | |  | |  | |  | |
| Funktion |  | | | | |  | |  | |  | | |
| Dauer (von/bis) |  | | | | |  | |  | |  | | |
| Angaben zum\*r Kandidat\*in bzw. zu den Kandidat\*innen | | | |  |
| Name, Vorname |  | | | | |  | |  | |  | | | | |
| Hinweis für Betriebe mit mehreren PEX-Kandidat\*innen: Es können mehrere Namen aufgeführt werden (diese Empfehlung kann generisch für mehrere empfoh-lene Personen genutzt werden). | | | | | | | | | | | | | | |
| Empfehlung | | | | | |  | |

Ich bestätige, dass ich den\*die Kandidat\*in bzw. die Kandidat\*innen aufgrund seiner\*ihrer fachlichen, persönlichen und sozialen Kompetenzen für die PEX FaBe-Funktion als geeignet einschätze bzw. empfehle.

Ort, Datum

Unterschrift Empfehlungsgeber\*in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_